**ANEXO III**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES** |
| **SUBVENCIONES NOMINATIVAS PARA LA GESTIÓN DE AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL - EJERCICIO 2022** |

**BLOQUE 1: DATOS DE LA ENTIDAD**

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

* **Denominación:**       **NIF:**
* **Domicilio social:**
* **Domicilio de la sede permanente en Gran Canaria:**
* **Fecha de constitución legal:**
* **En caso de Federaciones y/o Coordinadoras, indicar las entidades integrantes:**

1. **FINES DE LA ENTIDAD** (conforme estatutos)

1. **ÁMBITO TERRITORIAL** (conforme estatutos)

**Municipal  Comarcal  Insular  Regional  Nacional  Otro** (Especificar)**:**

**Lugares donde la entidad realiza sus actuaciones:**

1. **ESTRUCTURA Y CAPACIDAD DE GESTIÓN DE LA ENTIDAD**

**4.1. Inmuebles con los que cuenta**

**a. Inmuebles en propiedad** (dirección completa):

**b. Inmuebles en arrendamiento u otro título de uso y disfrute** (dirección completa):

**4.2. Base Social**

1. **Número de socios/as en Gran Canaria.** En caso de ser **Fundación**, se deberá especificar el **número de patronos:**
2. **Importe anual de la cuota por socio.** En caso de ser **Fundación**, informar de la **dotación o patrimonio** con el que cuenta para llevar a cabo sus fines**:**
3. **Voluntariado** con participación permanente en la entidad**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cualificación** | **Actividad que desarrolla** | **Número** | **Nº horas/semana dedicadas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Dispone de“Plan de Voluntariado”

**Sí. (**Anexar)  **No**

**4.3**. **Participación en estructuras de coordinación.** La entidad participa en estructuras de coordinación de la administración pública y/o iniciativa privada (federaciones, coordinadoras y/o similares), para el trabajo en red, con el fin de aunar esfuerzos y obtener mejores resultados

**Sí.** Especificar.       **No**

* 1. **Profesionales contratados** por la entidad sujetos al régimen general de la seguridad social, que se encuentran de alta a fecha actual**, en Gran Canaria**

| **Nombre y apellidos del trabajador/a** | **Categoría/Perfil profesional** | **Modalidad**  **Fijo/Temporal** | **Servicio y/o proyecto al que está adscrito y porcentaje de dedicación** (cumplimentar en coherencia con el **apartado 6**) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Convenio Colectivo** que aplica la entidad a los trabajadores**:** | | | |

* 1. **Fuentes de financiación de la entidad en Gran Canaria**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Procedencia** | **2021** | | **Previsión 2022** | |
| **Importe €** | % | **Importe €** | % |
| Cuota de socios | **€** |  | **€** |  |
| Otras actuaciones de autofinanciación | **€** |  | **€** |  |
| Aportación de usuarios por servicios prestados | **€** |  | **€** |  |
| Donaciones | **€** |  | **€** |  |
| Convenios/Contratos prestación de servicios públicos (dependencia, menores, educación,..) | **€** |  | **€** |  |
| Subvención Estatal | **€** |  | **€** |  |
| Subvención Autonómica | **€** |  | **€** |  |
| Subvención Cabildo de Gran Canaria | **€** |  | **€** |  |
| Subvención Ayuntamientos | **€** |  | **€** |  |
| Otras (especificar) | **€** |  | **€** |  |
| **Total** | **€** | **100%** | **€** | **100%** |

1. **TRANSPARENCIA/POLÍTICA ORGANIZACIONAL**

**5.1. Órgano de Gobierno de la Entidad**

**a)** Miembros de la junta directiva, patronato u órgano similar

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre y apellidos** | **Fecha nombramiento** | **Modo elección** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**b**) Periodicidad con la que se reúne el órgano de gobierno y/o el patronato

2 o más veces al año.1 vez al año.

1. Periodicidad con la que se renueva el órgano de gobierno y/o el patronato:

Cada 4 o menos años.Cada 5 o más años.

* 1. **Dispone de Plan general** y/o estrategia de la actividad que desarrolla,en la que se enmarca el proyecto presentado

**Sí.** (Anexar)  **No**

* 1. **Cuenta con un Plan de comunicación** para dar a conocer las actuaciones que realiza:

**Sí.** (Anexar)  **No**

* 1. **Dispone de sistema de control de la calidad** de los servicios que presta

**Sí,** en caso afirmativo, señalar: **No**

**Es un sistema acreditado por una empresa externa.** (Anexar)

**Es un sistema propio.** (Anexar)

* 1. **Cuenta con auditoría externa** en el último ejercicio

**Sí.** (Anexar)  **No**

Sin salvedades Con ligera salvedad

1. **EXPERIENCIA EN LA GESTIÓN DE PROYECTOS**

**Relación de servicios y/o proyectos sociales desarrollados en Gran Canaria, en el 2021 y los previstos para el 2022, incluyendo para el que solicita subvención.**

| **Denominación** | **Finalidad y Colectivo de intervención** | **Señalar cada una de las Fuentes de financiación y las cuantías que cada una de ellas han aportado o tienen previsto aportar** | | | **Coste total** | **Fecha de ejecución** | **Especificar Anualidad** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cabildo**  **Consejería y cuantía** | **Otras Fuentes**  **Entidad y cuantía** | **Financiación propia** | 00/00/00 al 00/00/00 | **2021 o 2022** |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |

1. **Observaciones:**

Refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en el resto del formulario u otras informaciones que desee hacer.

**BLOQUE 2: DATOS DEL PROYECTO**

1. **DATOS GENERALES**

* **Denominación del proyecto:** Gestión de Ayudas de Emergencia Social
* **Periodo de ejecución previsto**: Del.../.../…. al.../..../….

**Duración del proyecto en meses:**

* **Domicilio donde se desarrolla el proyecto en Gran Canaria:**

* **Técnica/o responsable de la ejecución del proyecto** *(nombre y apellidos, teléfono y correo electrónico de contacto)****:***

* **Ámbito geográfico del proyecto:** Municipal  Comarcal  Insular  Otro (detallar):
* **Municipio/s o zonas de actuación:**
* **Indicar el nº de años que lleva ejecutando el proyecto:**
* **Colectivo/ área de intervención:**

1. **FUNDAMENTACIÓN** (máximo 2 páginas)

Diagnóstico de necesidades sociales detectadas en el colectivo destinatario, análisis de cobertura pública o privada, justificación de la intervención y finalidad**.** Asimismo, se deberán detallar los resultados obtenidos en el ejercicio anterior.

1. **POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROYECTO** (máximo 2 páginas)
   1. **Beneficiarios/as directos/as.** Identificar, cuantificar y definir las características más significativas de la población que recibirá y se beneficiará, directamente, de las acciones del proyecto, relacionándola, en caso necesario, con las actividades y/o servicios a prestar.

* 1. **Requisitos y criterios que se han de cumplir para ser beneficiario/a del proyecto.**

**3. TIPOLOGÍA DE LAS AYUDAS A GESTIONAR Y CUANTÍAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Necesidades Básicas** | | **Cuantía Máxima** |
|  | Alimentación |  |
|  | Higiene doméstica y personal |  |
|  | Vestimenta |  |
|  | Alojamiento |  |
|  | Suministro de agua |  |
|  | Suministro Eléctrico |  |
|  | Comunidad |  |
|  | Útiles y enseres necesarios para el uso y mantenimiento de la vivienda habitual. |  |
| **Otras (especificar)** | | **Cuantía Máxima** |
|  |  |  |

1. **OBJETIVOS GENERALES, ESPECÍFICOS, OPERATIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS**

Definir los objetivos en coherencia con el diagnóstico efectuado, en un lenguaje claro y preciso, que sean realistas y realizables y que se concreten en las actuaciones y/o servicios a prestar. Se deberán presentar de manera jerarquizada y los resultados esperados se han de cuantificar en valores absolutos.

1. **METODOLOGÍA** 
   1. **Enfoque metodológico.**

* 1. **Contextualización, funcionamiento y organización de la actividad (localización física, horarios de atención, etc.).**

* 1. **Procedimientos y/o estrategias de intervención, técnicas e instrumentos a utilizar.**

**5.4**. **Vías de acceso al proyecto, informar de la existencia o no de lista de espera (nº de usuarios/as y motivos) y en caso afirmativo, detallar las actuaciones a seguir para atenderla.**

* 1. **Coordinación externa necesaria para la adecuada ejecución del proyecto, explicar con qué recursos, para qué, cómo, cuándo y quién/es la van a llevar a cabo.**

**6.- ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO Y CALENDARIO PREVISTO** (Responder a todos los apartados de la tabla de manera concreta y por cada una de las actividades)

| **Actividad** (en relación a los objetivos operativos del apartado 4.) | **Profesionales y voluntariado que intervienen**  (independientemente de la modalidad de contratación del trabajador) | | **Nº usuarios/as** | **Fecha inicio** | **Fecha final** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número total** | **Nº según categoría profesional y voluntariado**  (Cumplimentar en coherencia con los datos aportados en el apartado 7.1. y/o 7.2.2) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones** (refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en la tabla)**:** | | | | | |

**7. RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO**

* 1. **RECURSOS HUMANOS**

**7.1.1** Personal remunerado contratado por cuenta ajena, imputable **directamente** a la ejecución del proyecto**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Personal CON dedicación exclusiva al proyecto (100%) al proyecto,** cumplimentar **en coherencia con los datos aportados en la hoja del Anexo IV. Gastos de personal** | | | | | | | |
| **Categoría Profesional** | **Titulación Requerida** | **Nº profesionales** | **Funciones en el proyecto, en relación a las actividades señaladas** | **Datos del contrato de trabajo** | | | |
| **Nº meses** | **Nº horas semana** | **Periodo**  00/00/00 00/00/00 | **Nueva contratación**  **SI/NO** (En caso de NO, indicar nombre y apellidos) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Personal SIN dedicación exclusiva al proyecto,** cumplimentar **en coherencia con los datos aportados en la hoja del Anexo IV. Gastos de personal** | | | | | | | | | |
| **Categoría Profesional** | **Titulación Requerida** | **Nº profesionales** | **Funciones en el proyecto, en relación a las actividades señaladas** | **Datos del contrato de trabajo** | | | **Jornada imputada al proyecto** | | |
| **Nº meses** | **Nº horas semana** | **Nueva contratación**  **SI/NO**  (En caso de NO, indicar nombre y apellidos) | **Periodo**  00/00/00 00/00/00 | **Nº horas semana** | **Horario dedicación**  **Ej. Lunes y jueves de 16:00 a 18:00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. Ratios de atención (nº profesional por usuarios/as)[[1]](#footnote-1). No confundir ratio con número total de beneficiarios/as en el periodo de ejecución previsto. La ratio se determinará por actividad y funciones de cada profesional, teniendo en cuenta la demanda que asume con frecuencia cada trabajador/a (carga de trabajo).

**7.1.3**. Otros recursos humanos que colaboran en la ejecución del proyecto (vinculo: voluntariado, personal de la entidad, alumnos en prácticas,…)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Vinculo**  **(Voluntariado, personal de la entidad, ...)** | **Titulación/capacitación profesional** | **Funciones en el proyecto, en relación a las actividades que participa** | **Nº horas / semana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**7.1.4. Observaciones al apartado RECURSOS HUMANOS** (refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en las tablas)**:**

**7.2. RECURSOS MATERIALES.**

* + 1. **Recursos** necesarios para la ejecución del proyecto **(infraestructuras, suministros, recursos técnicos, etc.)** que están **disponibles** y no necesitan ser adquiridos (señalar su titularidad y/o fuente que asume el gasto)**.**

| **Recurso** | **Titularidad y/o fuente que asume el gasto** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* + 1. **Gastos corrientes presupuestados:**

**Justificación de los Gastos:** Justificar dichos gastos en el contexto del proyecto, así como los parámetros tenidos en cuenta a la hora de calcular las cuantías, cumplimentar **en coherencia con los datos aportados en la hoja del Anexo IV**. **Presupuesto gastos del proyecto (gastos corrientes).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto del gasto** | **Finalidad /justificación** | **Parámetros o medidas utilizadas para calcular cuantías** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Observaciones: | | |

1. **EVALUACIÓN DEL PROYECTO**
   1. **Sistema de evaluación previsto:** Realizar una descripción práctica, contextualizada en el proyecto y sus especificidades; evitando la exposición teórica y genérica; informando del tipo de evaluación, los instrumentos y técnicas a aplicar; señalando los agentes responsables y los momentos en los que se va a llevar a cabo.

* 1. **Indicadores previstos para evaluar el programa:** Definir de forma que sean medibles, objetivamente verificables y cuantificables en términos de valores absolutos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad**  (En relación a los objetivos operativos apartado 6.) | **Indicador**  (Cuantificable y verificable) | **Resultado esperado**  (expresar en valores absolutos) |
| Ejemplo: Realizar seguimiento social individualizado. | Nº de personas que demandan seguimiento  Nº de personas en seguimiento.  Nº de personas en lista de espera.  Nº de seguimientos mensuales por persona. | 30 personas.  25 personas.  5 personas.  3 seguimientos. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL PROYECTO**

Informar sobre las actividades, materiales, canales, instrumentos y momentos para llevar a cabo la difusión y promoción del proyecto.

1. **OBSERVACIONES**

Refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en el resto del formulario u otras informaciones que desee hacer constar.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a la fecha de la firma electrónica.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma electrónica del técnico/a | Firma electrónica del representante legal de la entidad |

1. ***Ejemplo:*** *El proyecto prevé atender a un total de 100 usuarios/as y cuenta con dos trabajadores/as sociales que intervienen en varias actividades (primera acogida, seguimiento social individual, monitor/a de talleres, etc.).*

   *Ratio Trabajador/a Social nº 1: 100 usuarios/as acogida, valoración, orientación y derivación; 50 usuarios/as seguimiento social individual.*

   *Ratio Trabajador/a Social nº 2: 50 usuarios/as seguimiento social individual; 30 alumnos/as del taller habilidades para la búsqueda de empleo.*

   [↑](#footnote-ref-1)